Ce document vise la protection des renseignements personnels des étudiants.es du programme des techniques de physiothérapie du Collège Montmorency en lien avec les enseignements cliniques (EC) et les stages.

**Renseignements personnels :** Renseignements permettant de vous identifier, directement ou indirectement, en tant que personne[[1]](#footnote-1). Exemples de catégories de renseignements personnels : renseignements d’identification, renseignements de santé, renseignements financiers, renseignements relatifs au travail, renseignements scolaires et relatifs à la formation, renseignements relatifs à la situation sociale ou familiale[[2]](#footnote-2).

**Renseignements sensibles :** Certains renseignements personnels sont sensibles, car ils sont étroitement liés à votre vie privée. Par exemple, les renseignements médicaux ou les renseignements biométriques (empreintes digitales, signature vocale, ADN, etc.) sont des renseignements sensibles. Il faut faire preuve de prudence avant de les partager1.

CONSIDÉRANT :

* Que certains renseignements personnels et renseignements peuvent être nécessaires pour contribuer à une expérience d’apprentissage adaptée à la situation de tous les étudiant.es du programme, pour élaborer la constitution des groupes par la coordination des EC et pour optimiser le placement des étudiant.es par la coordination des stages ;
* Que tout renseignement personnel est jugé confidentiel, sauf si la personne concernée consent à le(s) divulguer ;
* Qu’un consentement n’est valide que s’il est manifeste, libre, éclairé et donné à des fins spécifiques.

Afin d’assurer la confidentialité des informations personnelles, l’assemblée départementale a adopté les règles suivantes :

1. **Concernant les enseignements cliniques (EC)**

Pour obtenir une constitution de groupes d’EC favorisant l’apprentissage de tous les étudiants.es, la coordination des enseignements cliniques (EC) doit obtenir certaines informations provenant des professeurs.es du département, notamment le niveau académique et l’implication en classe de l’étudiant.e, la présence ou l’absence d’enjeux éthiques, ainsi que d’autres données sensibles jugées pertinentes, tel que le lieu de domicile.

La coordination des EC s’engage à :

* Recueillir les informations mentionnées dans le précédent paragraphe ;
* Ne divulguer que les informations consenties, selon le mode de transmission choisi, à la (aux) personne(s) autorisée(s) par l’étudiant.e au *Consentement à la divulgation de renseignements personnels* lorsqu’une demande écrite justifiée lui est adressée par la coordination des stages et par la ou le professeur qui supervise directement l’étudiant.e en EC et que cette demande vise à soutenir le succès académique et à optimiser l’expérience d’apprentissage en fonction des besoins de l’étudiant.e. Toute demande dans le but de discriminer ou de causer un préjudice sera refusée ;
* Justifier la divulgation des informations et en **informer l’étudiant.e concerné.e, le cas échéant**.

1. **Concernant les stages**

Afin d’optimiser le placement des étudiant.es en stage et d’assurer une expérience de stage adaptée à leurs besoins, la coordination des stages doit, obtenir certaines informations provenant des EC ou des cours.

La coordination des stages s’engage à :

* Adresser toute demande d’accès aux renseignements personnels à la coordination des EC, sans impliquer directement les professeurs.es ;
* Ne divulguer que les informations consenties, selon le mode de transmission choisi, à la (aux) personne(s) autorisée(s) par l’étudiant.e au *Consentement à la divulgation de renseignements personnels,* lorsqu’une demande écrite justifiée lui est adressée par la ou le professeur responsable du stage et par la personne qui supervise directement l’étudiant.e en stage et que cette demande vise à soutenir le succès académique et à optimiser l’expérience d’apprentissage en fonction des besoins de l’étudiant.e. Toute demande dans le but de discriminer ou de causer un préjudice sera refusée ;
* Justifier la divulgation des informations et **en informer l’étudiant.e concerné.e, le cas échéant**.

1. **Lors d’une *situation non prévue par le formulaire de Consentement à la divulgation de renseignements personnels*,** la coordination des stages et ateliers (CDSA) devra s’adresser directement à l’étudiant.e. afin d’obtenir son consentement avant de divulguer toute information personnelle le concernant.
2. ***Afin d’assurer la confidentialité des informations, les mécanismes mis en place sont :***

* Aucun renseignement personnel concernant les étudiant.es ne sera accessible à tous les professeur.es du département ;
* Aucun renseignement personnel concernant les étudiant.es ne sera divulgué entre les membres du personnel du département ;
* Seuls les professeur.es ayant un lien direct avec l’étudiant.e en EC et en stage peuvent faire une demande justifiée d’accès aux renseignements personnels, que l’étudiant.e aura préalablement consentis à partager dans le seul but de soutenir son succès académique et d’optimiser son expérience d’apprentissage en fonction de ses besoins. Toute demande dans le but de discriminer ou de causer préjudice sera refusée ;
* La coordination des EC est responsable de l’accès, du classement et de la confidentialité des informations

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification de l’étudiant.e | | |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Numéro d’étudiant :** DA |
| **No de téléphone :** | **Courriel**: | |
| **Organisme recueillant le(s) renseignement(s) :** Collège Montmorency  **Programme impliqué par ce consentement :** Techniques de physiothérapie  **Personnes autorisées à la divulgation :** La coordination des stages et ateliers (CDSA) et les professeurs du programme. | | |
| **Raisons de recueil du (des) renseignement(s) :** Les informations recueillies par la coordination des enseignements cliniques et la coordination des stages (CDSA) n’ont pour but que de favoriser la réussite, contribuer à une expérience d’apprentissage adaptée à la situation de l’étudiant.e, de constituer les groupes d’enseignement cliniques (EC) et d’optimiser le placement en milieu de stage. En recueillant certains renseignements personnels, la CDSA s’engage à transmettre UNIQUEMENT les informations précisées ci-bas à la ou au professeur d’EC qui enseignera à l’étudiant.e et à la ou au superviseur du stage. **Aucune information pouvant causer un préjudice ne sera transmise à quiconque et l’étudiant.e sera informé.e de toute divulgation le ou la concernant.** | | |
| **Nature des renseignements recueillis :** *Cochez et précisez les informations personnelles sensibles que vous consentez à divulguer.*  Renseignements d’identification(adresse, numéro de téléphone, adresse courriel, etc.). *Précisez :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Renseignements de santé. *Précisez :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Renseignements scolaires et relatifs à la formation (résultats scolaires, considération éthiques consignées ou non, formulaires d’évaluation des enseignements cliniques, difficultés particulières rencontrées pendant les cours ou les enseignements cliniques, etc.). *Précisez :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Renseignements relatifs à la situation sociale ou familiale. *Précisez :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autres informations que vous souhaitez divulguer à votre professeur.e d’enseignement clinique ou votre superviseur de stage afin qu’ils puissent vous aider dans votre réussite : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Méthode de divulgation (Encerclez votre ou vos choix) :** Verbale et/ou écrite | | |
| **Durée du consentement :** Toute la durée de la formation académique.  **Modification ou retrait du consentement :** *L’étudiant.e a la possibilité de retirer ou de modifier son consentement à la divulgation de renseignements en tout temps en communiquant directement avec un responsable à la CDSA du programme.*  **Accès et conservation du consentement :** La coordination des EC est responsable du classement, de l’accès et de la conservation du présent consentement, dans un dossier informatisé sécurisé, pour la durée de ma formation dans le programme. Ce document sera supprimé six mois suivants l’obtention de la diplomation. | | |

**J’accepte que le personnel enseignant transmette seulement les informations précisées ci-haut à la CDSA, selon la méthode de divulgation choisie, dans le seul but de favoriser ma réussite, de contribuer à une expérience d’apprentissage adaptée à ma situation, de constituer les groupes d’enseignement cliniques (EC) et d’optimiser le placement en milieu de stage.**

**J’accepte que la CDSA transmette seulement les informations précisées ci-haut à la ou au professeur des EC qui m’enseignera ou à la ou au superviseur du stage concerné, sur demande écrite justifiée, dans le seul but de soutenir mon succès académique et d’optimiser mon expérience d’apprentissage en fonction de mes besoins.**

**Je refuse que le personnel enseignant et la CDSA transmettent verbalement ou par écrit tout renseignement personnel me concernant, sans crainte de représailles.**

Signature de l’étudiant.e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. <https://educaloi.qc.ca/capsules/la-protection-de-vos-renseignements-personnels/> [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://www.quebec.ca/gouvernement/travailler-gouvernement/travailler-fonction-publique/services-employes-etat/conformite/protection-des-renseignements-personnels/definitions-concepts/concepts> [↑](#footnote-ref-2)